

# ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ

Σχέδιο Αποκατάστασης Προπολεμικής Φερεγγυότητας Ιδιοκτητών  
Κατεχόμενης ή Απροσπέλαστης Ακίνητης Ιδιοκτησίας

ΑΙΤΗΣΗ ΔΑΝΕΙΟΥ  
ΓΙΑ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

---

*ΚΕΝΤΡΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΙΣΟΤΙΜΗΣ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ ΒΑΡΩΝ*

---

Λεωφ. Στροβόλου 254, 2048 Στρόβολος  
ή  
Τ.Θ. 23276, 1680 Λευκωσία  
Τηλ.: 22468350, Φαξ: 22322429  
<http://www.kentrikosforeas.org.cy>  
e-mail: [aitiseis@kentrikosforeas.org.cy](mailto:aitiseis@kentrikosforeas.org.cy)



1.7 Οικογενειακά εισοδήματα και έξοδα νοικοκυριού

Εισοδήματα	Αιτητής (€)	Σύζυγος Αιτητή (€)
Ακαθάριστος Μηνιαίος Μισθός (προ του φόρου, κοινωνικών ασφαλίσεων και οποιωνδήποτε άλλων αφαιρέσεων).	.....	.....
Καθαρός Μηνιαίος Μισθός (μετά του φόρου, κοινωνικών ασφαλίσεων και οποιωνδήποτε άλλων αφαιρέσεων).	.....	.....
Μηνιαίες Συντάξεις και Κοινωνικά Επιδόματα	.....	.....
Άλλα Μηνιαία Εισοδήματα (π.χ. διατροφή παιδιού, κλπ.).	.....	.....
Μηνιαία Εισοδήματα από ακίνητα και άλλα περιουσιακά στοιχεία (π.χ. ενοίκια, τόκοι καταθέσεων, μερίσματα, κλπ.).	.....	.....
<b>Σύνολο Καθαρών Μηνιαίων Εισοδημάτων</b>	.....	.....
<b>Σύνολο Καθαρών Ετήσιων Εισοδημάτων</b>	.....	.....
	Αιτητής (€)	Σύζυγος Αιτητή (€)
<b>Σύνολο Μηνιαίων Εξόδων Νοικοκυριού (μέσος όρος μηνιαίων χρεώσεων-βλ. Σημ. 1)</b>	.....	.....
<b>Σύνολο Ετήσιων Εξόδων Νοικοκυριού</b>	.....	.....

Σημ(1) "Μέσος όρος μηνιαίων χρεώσεων" είναι το συνολικό ποσό των τριών τελευταίων λογαριασμών διαιρούμενο με τον αριθμό των σχετικών μηνών (π.χ. μέσος όρος ηλεκτρισμού είναι το σύνολο των τριών τελευταίων λογαριασμών διαιρούμενο δια έξι) ή αν δεν εφαρμόζεται, τότε πρέπει να γίνεται μια λογική εκτίμηση των ποσών.

(2) Για τη συμπλήρωση του πιο πάνω πίνακα συμβουλευτείτε το Παράρτημα Ι.

1.8 Δάνεια οικογένειας (αιτητή και συζύγου) από άλλα πιστωτικά ιδρύματα

	1	2	3	4
Πιστωτικό Ίδρυμα				
Σκοπός Δανείου				
Ημερομηνία Σύναψης				
Ποσό Δανείου €				
Υπόλοιπο Ποσό €				
Μηνιαία Δόση €				
Ημερομηνία Λήξης				
Οφειλέτης/ες				

1.9 Ακίνητη Περιουσία αιτητή και συζύγου:

(α)	Κατοικίες	Αιτητής	Σύζυγος
		Αριθμός	Αριθμός
		.....	.....
		<u>Υπολογιζόμενη</u> <u>Τρέχουσα Αξία</u>	<u>Υπολογιζόμενη</u> <u>Τρέχουσα Αξία</u>
		€ .....	€ .....
(β)	Διαμερίσματα	Αριθμός	Αριθμός
		.....	.....
		<u>Υπολογιζόμενη</u> <u>Τρέχουσα Αξία</u>	<u>Υπολογιζόμενη</u> <u>Τρέχουσα Αξία</u>
		€ .....	€ .....
(γ)	Καταστήματα	Αριθμός	Αριθμός
		.....	.....
		<u>Υπολογιζόμενη</u> <u>Τρέχουσα Αξία</u>	<u>Υπολογιζόμενη</u> <u>Τρέχουσα Αξία</u>
		€ .....	€ .....
(δ)	Άλλα κτίρια	Αριθμός	Αριθμός
		.....	.....
		<u>Υπολογιζόμενη</u> <u>Τρέχουσα Αξία</u>	<u>Υπολογιζόμενη</u> <u>Τρέχουσα Αξία</u>
		€ .....	€ .....
(ε)	Οικόπεδα	Αριθμός	Αριθμός
		.....	.....
		<u>Υπολογιζόμενη</u> <u>Τρέχουσα Αξία</u>	<u>Υπολογιζόμενη</u> <u>Τρέχουσα Αξία</u>
		€ .....	€ .....
(στ)	Χωράφια	Αριθμός	Αριθμός
		.....	.....
		<u>Υπολογιζόμενη</u> <u>Τρέχουσα Αξία</u>	<u>Υπολογιζόμενη</u> <u>Τρέχουσα Αξία</u>
		€ .....	€ .....
Σύνολο		€ .....	€ .....

1.10 Κινητή Περιουσία αιτητή και συζύγου:

		Αιτητής	Σύζυγος
(α)	Καταθέσεις	€ .....	€ .....
(β)	Ασφάλειες Ζωής Αξία Εξαγοράς	€ .....	€ .....
(γ)	Μετοχές Τρέχουσα Αξία	€ .....	€ .....
(δ)	Άλλα .....	€ .....	€ .....
Σύνολο		€ .....	€ .....

1.11 Δηλώστε αν έχετε υποβάλει άλλες αιτήσεις στον Κεντρικό Φορέα για οποιονδήποτε σκοπό:

Ναι  Όχι  Αν η απάντηση είναι Ναι, δηλώστε τον αριθμό φακέλου της κάθε αίτησης:  
.....

**2. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΟΥΣ ΤΡΟΠΟΥΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΤΗΣ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΣΑΣ ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΑΣ**

2.1 Δηλώστε αν είστε:

Μέλος Ταμείου/Σχεδίου ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης:      Ναι  Όχι   
Ονομασία Ταμείου/Σχεδίου: .....

2.2 Δηλώστε αν έχετε αποταθεί στο κυβερνητικό Σχέδιο Αποστολής Ασθενών στο Εξωτερικό:      Ναι  Όχι

**3. ΣΚΟΠΟΣ ΤΟΥ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟΥ ΔΑΝΕΙΟΥ**

3.1 Αιτούμενο ποσό δανείου:      € .....

**Η δήλωση του αιτούμενου ποσού προαπαιτείται για την υποβολή της αίτησης.**

3.2 Περιγράψτε σε συντομία το σκοπό του αιτούμενου δανείου: .....  
.....  
.....  
.....  
.....

3.3 Ονομασία, διεύθυνση και χώρα του ιατρικού ιδρύματος το οποίο θα αναλάβει την ιατροφαρμακευτική περίθαλψή σας:

.....  
.....

3.4 Δηλώστε κόστος θεραπείας και πηγές χρηματοδότησής του:

(α) Δάνειο από Κεντρικό Φορέα: € ..... (γ) Δικά σας κεφάλαια: € .....  
(β) Κρατική κάλυψη: € ..... (δ) Δάνεια από άλλες πηγές: € .....

**4. ΚΑΤΕΧΟΜΕΝΗ/ΑΠΡΟΣΠΕΛΑΣΤΗ ΑΚΙΝΗΤΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ**

Δώστε τις πιο κάτω πληροφορίες στο 4.1 και 4.2 για τους ιδιοκτήτες της ακίνητης περιουσίας μόνο στην περίπτωση που αυτοί είναι διαφορετικά πρόσωπα από τον αιτητή.

4.1 Στοιχεία ιδιοκτήτη/ιδιοκτητών:

<u>1ος</u>	<u>2ος</u>
(α) Ονοματεπώνυμο: .....	.....
Διεύθυνση οικίας: .....	.....
.....	.....
Τηλέφωνα οικίας, εργασίας και κινητό: .....	.....
.....	.....
Αρ. Ταυτότητας : .....	.....
Αρ. Προσφυγ. Ταυτότητας: .....	.....
Συγγένεια ιδιοκτήτη με τον αιτητή: .....	.....
(β) Να συμπληρωθεί στην περίπτωση που ο ιδιοκτήτης είναι νομικό πρόσωπο. Ονομασία επιχείρησης: .....	.....
Αρ. Εγγραφής Μητρώου Εφόρου Εταιρειών: .....	.....

4.2 Δηλώστε αν με κατεχόμενη περιουσία των ιδιοκτητών, έχουν υποβληθεί άλλες αιτήσεις στον Κεντρικό Φορέα

για οποιονδήποτε σκοπό: Ναι  Όχι  Αν η απάντηση είναι Ναι, δηλώστε τον αριθμό φακέλου της κάθε αίτησης: .....

Σημ.: Σε περίπτωση έγκρισής σας, θα ζητηθούν τιμολόγια ή/και αποδείξεις πληρωμής για τα κόστη θεραπείας κατά ή και μετά την έκδοση του δανείου.

4.3 Δηλώστε την κατεχόμενη ή απροσπέλαστη ακίνητη ιδιοκτησία που προσφέρετε για σκοπούς της αίτησης (κατά σειρά προτίμησης προς υποθήκευση):

ΔΙΦ/ .....

Αύξ. Αρ.	Επώνυμο και Όνομα Ιδιοκτήτη	Αριθμός Ταυτότητας	Αρ. Εγγραφής ή Διακρ. Αριθμός Βεβαίωσης Ακινήτου	Επαρχία	Πόλη/Χωριό	Φύλλο/Σχέδιο/Τμήμα	Τεμάχιο
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							

-7-

Δηλώνω/ουμε ότι έλαβα/λάβαμε και υπέγραψα/υπογράψαμε το Έντυπο Συγκατάθεσης του Κεντρικού Φορέα αναφορικά με τον περί της Προστασίας των Φυσικών Προσώπων Έναντι της Επεξεργασίας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας των Δεδομένων αυτών Νόμο του 2018 (Ν. 125(Ι)/2018).

Υπογραφές ιδιοκτητών: (α) ..... (β) .....

### Εξουσιοδότηση

Με την παρούσα δήλωση, εξουσιοδοτώ/ούμε τον Επαρχιακό Κτηματολογικό Λειτουργό Κερύνειας να κρίνει και αποφασίσει ο ίδιος, ποια κατεχόμενα τεμάχια θα εκτιμηθούν, έτσι ώστε η εκτιμημένη αξία τους να ικανοποιεί το δικαιούμενο ποσό δανείου του σκοπού για τον οποίο υποβάλλεται η αίτηση, λαμβάνοντας υπόψη και τυχόν προηγούμενα δάνεια, που εγκρίθηκαν από τον Κεντρικό Φορέα.

(α) Όνομα ιδιοκτήτη κατεχόμενης περιουσίας: ..... Υπογραφή: .....

(β) Όνομα ιδιοκτήτη κατεχόμενης περιουσίας: ..... Υπογραφή: .....

**ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΗΤΗ**

Δηλώνω ότι:

- (α) Οι πληροφορίες που δίνω σ' αυτή την αίτηση προς τον Κεντρικό Φορέα είναι ακριβείς και αληθείς και αναγνωρίζω ότι αναληθείς δηλώσεις συνιστούν ποινικό αδίκημα.
- (β) Αποδέχομαι ότι αναληθής δήλωσή μου μπορεί να συνεπάγεται την απόρριψη της αίτησής μου και αφαίρεση του δικαιώματος υποβολής οποιασδήποτε νέας αίτησης μέσω του Σχεδίου αυτού.
- (γ) Αναλαμβάνω να δώσω οποιαδήποτε πληροφορία ή επεξήγηση μου ζητηθεί.
- (δ) Σε περίπτωση που ο Κεντρικός Φορέας μου παραχωρήσει δάνειο, αν οποιαδήποτε από τις πληροφορίες που έδωσα σ' αυτή την αίτηση αποδειχθεί ανακριβής, αναγνωρίζω και αποδέχομαι ότι ο Κεντρικός Φορέας έχει το δικαίωμα να μου ζητήσει την άμεση αποπληρωμή του δανείου και να λάβει οποιαδήποτε ενδεικνύμενα και νόμιμα μέτρα.
- (ε) Δηλώνω/ούμε ότι έλαβα/λάβαμε και υπέγραψα/υπογράψαμε το Έντυπο Συγκατάθεσης του Κεντρικού Φορέα αναφορικά με τον περί της Προστασίας των Φυσικών Προσώπων Έναντι της Επεξεργασίας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας των Δεδομένων αυτών Νόμο του 2018 (Ν. 125(Ι)/2018).

Υπογραφή Αιτητή: .....

Υπογραφές Γονέων Αιτητή: .....  
(αν ο αιτητής είναι ανήλικος  
ή εξαρτώμενός τους)

Ημερομηνία: .....

**ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ**

Η αίτηση παραλήφθηκε από τον/την: ..... Ημερ.: .....

**Με το παρόν έντυπο να επισυναφθούν όσα από τα πιο κάτω στοιχεία αφορούν την αίτησή σας και να σημειωθεί V στο αντίστοιχο κουτί.**

1. Αντίγραφο προσφυγικής ταυτότητας του αιτητή.
2. Αντίγραφο προσφυγικής ταυτότητας του ιδιοκτήτη κατεχόμενης περιουσίας.
3. Αντίγραφο πολιτικής ταυτότητας (αιτητή, συζύγου και ιδιοκτήτη κατεχόμενης περιουσίας). Σε περίπτωση ανήλικου αιτητή αντίγραφο πολιτικής ταυτότητας γονέων.
4. Λογαριασμός κοινής ωφέλειας (Α.Η.Κ. ή Υδατοπρομήθειας ή άλλο).
5. Πιστοποίηση από το θεράποντα ιατρό που να αναφέρει: (α) το είδος της ασθένειας που αντιμετωπίζει ο αιτητής, (β) σύντομη ανάλυση του είδους της θεραπείας που θα πραγματοποιήσει και (γ) εκτίμηση της ολικής δαπάνης θεραπείας.
6. Εισοδήματα αιτητή, συζύγου αιτητή ή γονέων αιτητή (σε περίπτωση ανήλικου αιτητή):
  - (α) Για μισθωτούς: το μηνιαίο πιστοποιητικό απολαβών από τον εργοδότη τους για τους τρεις (3) τελευταίους μήνες ή/και το έντυπο IR63.
  - (β) Για αυτοεργοδοτούμενους: την τελευταία Δήλωση Εισοδήματός τους στο Γραφείο Φόρου Εισοδήματος ή Βεβαίωση από το Γραφείο Φόρου Εισοδήματος για το εισόδημα που δήλωσαν και τις τελευταίες ελεγμένες οικονομικές καταστάσεις.
  - (γ) Για συνταξιούχους: βεβαίωση/πιστοποιητικό από το σχετικό Ταμείο Σύνταξης (Κοινωνικών Ασφαλίσεων, κυβερνητικό κλπ.) για τις συντάξεις τους.
  - (δ) Από άλλες πηγές: αποδείξεις εισοδημάτων (ενοίκια, μερίσματα, επιδόματα κλπ.).
7. Κατάσταση Δεδομένων Οικονομικής Συμπεριφοράς από την εταιρεία Άρτεμις Τραπεζικά Συστήματα Πληροφοριών Λτδ αιτητή και συζύγου αιτητή. Πληροφορίες μπορείτε να βρείτε στην ιστοσελίδα [www.artemis.com.cy](http://www.artemis.com.cy)
8. Ευανάγνωστα αντίγραφα Πιστοποιητικών Εγγραφής ή/και Βεβαιώσεων του Κτηματολογίου αναφορικά με την κατεχόμενη ή Απροσπέλαστη ακίνητη ιδιοκτησία που προσφέρεται για σκοπούς της αίτησης. 

Σημείωση 1: Σε περίπτωση που στα Πιστοποιητικά Εγγραφής και στις Βεβαιώσεις Ακίνητης Ιδιοκτησίας αναφέρονται κτίρια ή περβόλια, τα οποία δεν περιγράφονται, να επισυναφθεί Ένορκη Δήλωση που να περιέχει λεπτομερή περιγραφή τους.

Έντυπα Ενόρκων Δηλώσεων είναι διαθέσιμα στα Γραφεία και στην Ιστοσελίδα του Κεντρικού Φορέα, καθώς και στο Επαρχιακό Κτηματολόγιο Κερύνειας.
9. Ένορκη Δήλωση Ιδιοκτήτη Κατεχόμενης Περιουσίας (**προσ απαιτείται για την υποβολή της αίτησης - βλ. Παράρτημα**).

**Ο περί της Προστασίας των Φυσικών Προσώπων Έναντι της Επεξεργασίας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας των Δεδομένων αυτών Νόμος του 2018 (Ν. 125(Ι)/2018) - Έντυπο Συγκατάθεσης**

**Έχω ενημερωθεί ότι:**

- Ο Κεντρικός Φορέας θα συλλέγει, φυλάσσει και επεξεργάζεται σε ηλεκτρονική ή και έντυπη μορφή Προσωπικά Δεδομένα που με αφορούν.
- Τα δεδομένα αυτά μπορεί να είναι: αριθμός δελτίου πολιτικής ταυτότητας/προσφυγικής ταυτότητας, αριθμός κοινωνικών ασφαλίσεων, ονοματεπώνυμο, υπηκοότητα, ημερομηνία γεννήσεως, εκπαίδευση, τηλέφωνο κατοικίας/εργασίας/κινητό, φαξ, ηλεκτρονικό ταχυδρομείο, διεύθυνση κατοικίας/αλληλογραφίας/εργασίας, επάγγελμα, οικογενειακή κατάσταση, εισοδήματα, ακίνητη περιουσία (ελεύθερες και κατεχόμενες περιοχές), τόπος εκτοπισμού, κατάσταση υγείας/ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης, στοιχεία δανείου/τραπεζικού λογαριασμού.
- Τα πιο πάνω Προσωπικά Δεδομένα θα χρησιμοποιούνται για αξιολόγηση αιτήσεων για παραχώρηση δανείων σύμφωνα με τα σχέδια του Κεντρικού Φορέα, εξέταση αιτημάτων και αναδιαρθρώσεις δανείων.
- Η παροχή Προσωπικών Δεδομένων που με αφορούν στον Κεντρικό Φορέα, αποτελεί νομική ή συμβατική υποχρέωση ή απαίτηση για αξιολόγηση αιτήματος και τυχόν άρνησή μου, μπορεί να οδηγήσει στην απόρριψη του αιτήματός μου.
- Ο Κεντρικός Φορέας μπορεί να διαβιβάσει τα Προσωπικά Δεδομένα μου, εάν είναι απαραίτητο, σε Χρηματοπιστωτικά Ιδρύματα της Κύπρου, σε Δημόσιους και Ημικρατικούς Οργανισμούς και σε συνεργάτες του Κεντρικού Φορέα (Δικολάβος, Νομικός Σύμβουλος κλπ.) για νόμιμους σκοπούς ή και για συμμόρφωση με το Νόμο.
- Για οποιοδήποτε αίτημα/ερώτημα για τα Προσωπικά Δεδομένα που με αφορούν, μπορώ να απευθυνθώ εγγράφως στον Κεντρικό Φορέα ή στην ηλεκτρονική διεύθυνση [dpo@kentrikosforeas.org.cy](mailto:dpo@kentrikosforeas.org.cy).

**Κατανοώ ότι έχω τα πιο κάτω δικαιώματα σε σχέση με τα Προσωπικά Δεδομένα που με αφορούν:**

Ενημέρωσης, πρόσβασης, διόρθωσης ή τροποποίησης, διαγραφή (Δικαίωμα στη λήθη), περιορισμού επεξεργασίας, γνωστοποίησης, φορητότητας δεδομένων, εναντίωσης στην επεξεργασία, στη μη αυτοματοποιημένη ατομική λήψη αποφάσεων από μέρους του Κεντρικού Φορέα, καταγγελίας στην Επίτροπο Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, ανάκλησης της δήλωσης συγκατάθεσής μου ανά πάσα στιγμή.

Η ανάκληση της συγκατάθεσής μου δε θίγει τη νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε στη συγκατάθεσή μου πριν την ανάκλησή της. Σε περίπτωση που ο Κεντρικός Φορέας ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας Προσωπικών Δεδομένων έχει έννομο συμφέρον διατήρησης των Προσωπικών Δεδομένων που με αφορούν, το αίτημά μου για ανάκληση ή και διαγραφή τους μπορεί να μη γίνει αποδεκτό.

**Ρητή συγκατάθεση και δήλωση αναγνώρισης ενημέρωσης από αιτητή και αρχικούς οφειλέτες σχετικά με τη συλλογή και επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.**

Δηλώνω ότι δίνω την ελεύθερη, συγκεκριμένη, ρητή και με πλήρη επίγνωση συγκατάθεσή μου στον Κεντρικό Φορέα Ισότητας Κατανομής Βαρών όπως, φυλάσσει και επεξεργάζεται τα Δεδομένα Προσωπικού Χαρακτήρα (Προσωπικά Δεδομένα) που με αφορούν, ευαίσθητα ή μη, σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων ΕΕ 2016/679.

.....  
(ονοματεπώνυμο αιτητή)

.....  
(υπογραφή)

.....  
(ονοματεπώνυμο συζύγου)

.....  
(υπογραφή)

Υπογραφές γονέων του αιτητή:

.....  
(ονοματεπώνυμο πατέρα)

.....  
(υπογραφή)

.....  
(ονοματεπώνυμο μητέρας)

.....  
(υπογραφή)

.....  
(ονοματεπώνυμο ιδιοκτήτη κατεχομένων - μόνο αν είναι διαφορετικό άτομο από τους πιο πάνω)

.....  
(υπογραφή)

Ημερομηνία: .....

Σημ.: Οι υπογραφές των γονέων του αιτητή χρειάζονται μόνο αν αυτός είναι ανήλικος ή εξαρτώμενός τους.

**ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑΤΑ ΕΞΟΔΩΝ (ΜΗ ΕΞΑΝΤΛΗΤΙΚΗ ΛΙΣΤΑ)****Έξοδα Κοινής Ωφέλειας**

Ηλεκτρισμός και θέρμανση  
Υδατοπρομήθεια, αποχετευτικό, σκύβαλα, Δημοτικά τέλη, κλπ.  
Τηλεπικοινωνίες (σταθερό, κινητό, διαδίκτυο, κλπ.)

**Ασφάλειες**

Ασφάλεια υγείας  
Ασφάλεια ζωής, επενδυτικά σχέδια και συνταξιοδοτική ασφάλιση  
Ασφάλεια ακίνητης περιουσίας

**Οικιακά Έξοδα**

Ενοίκιο και κοινόχρηστα  
Φροντίδα παιδιού/ηλικιωμένου  
Έξοδα υπεραγοράς (διατροφή/προσωπική φροντίδα)  
Ένδυση και υπόδηση  
Συντήρηση/Επιδιόρθώσεις οικίας  
Άλλα οικιακά έξοδα

**Εκπαίδευση**

Δίδακτρα σχολείων (π.χ. νηπιαγωγείο, πρωτοβάθμια εκπαίδευση, δευτεροβάθμια εκπαίδευση, φροντιστήρια, κλπ.)  
Πανεπιστήμιο/Κολλέγιο (π.χ. δίδακτρα, διακίνηση, διαμονή, κλπ.)  
Στολές και βιβλία  
Άλλες δραστηριότητες (π.χ. αθλήματα, μουσική, κλπ.)  
Άλλα έξοδα εκπαίδευσης

**Ιατρικά Έξοδα**

Ιατρικά έξοδα (π.χ. αμοιβές γιατρών, φάρμακα, κλπ.)

**Κοινωνικά Έξοδα**

Έξοδα κοινωνικής φύσης  
Συνδρομές

**Άλλα Έξοδα**

Έξοδα διατροφής (σε περίπτωση διαζευγμένων)  
Συνδρομές και δωρεές  
Μεταφορικά έξοδα (π.χ. καύσιμα, τέλη κυκλοφορίας, κλπ.)

**Ένορκη Δήλωση Ιδιοκτήτη Κατεχόμενης Περιουσίας**

**Προς:** Κεντρικό Φορέα Ισότιμης Κατανομής Βαρών

**ΜΕΡΟΣ Α - ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΟΡΚΩΣ ΔΗΛΟΥΝΤΑ/ΣΑΣ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΚΑΤΕΧΟΜΕΝΗΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ**

Όνοματεπώνυμο			
Διεύθυνση κατοικίας			
Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας		Αρ. τηλεφώνου	

Δηλώνω και βεβαιώνω τα πιο κάτω:

1. Είμαι πολίτης της Κυπριακής Δημοκρατίας και μόνιμος κάτοικος της χώρας.
2. Είμαι ιδιοκτήτης της κατεχόμενης ή απροσπέλαστης ακίνητης ιδιοκτησίας ή μέτοχος του νομικού προσώπου που είναι ιδιοκτήτης της κατεχόμενης ή απροσπέλαστης ακίνητης ιδιοκτησίας (διαγράφεται αυτό που δεν ισχύει), που περιγράφεται στον πιο κάτω πίνακα Μέρος Β – Στοιχεία Ακινήτου.
3. Σχετικά με την περιγραφόμενη ακίνητη ιδιοκτησία και το ιστορικό απόκτησης της από εμένα, ισχύουν τα πιο κάτω:
  - (α)  Έχω αποκτήσει τα ακίνητα πριν από την τουρκική εισβολή και εξακολουθώ να είμαι ο ιδιοκτήτης.
  - (β)  Έχω αποκτήσει τα ακίνητα μετά την τουρκική εισβολή, κατόπιν κληρονομιάς ή δωρεάς από τον ιδιοκτήτη που ήταν καταχωρημένος στα επίσημα κτηματικά μητρώα Λευκωσίας και Λάρνακας ή στα νέα κτηματικά μητρώα Αμμοχώστου και Κερύνειας, κατά την 20<sup>η</sup> Ιουλίου 1974. \*
  - (γ)  Έχω αποκτήσει τα ακίνητα μετά την τουρκική εισβολή, κατόπιν κληρονομιάς ή δωρεάς από κληρονόμο ή/και συγγενή του αρχικού ιδιοκτήτη που ήταν καταχωρημένος στα επίσημα κτηματικά μητρώα Λευκωσίας και Λάρνακας ή στα νέα κτηματικά μητρώα Αμμοχώστου και Κερύνειας, κατά την 20<sup>η</sup> Ιουλίου 1974, και όλες οι ενδιάμεσες δικαιοπραξίες, που μεσολάβησαν μέχρι και την εγγραφή επ' ονόματι μου, ήταν όλες μεταξύ προσώπων μέχρι και τρίτου βαθμού συγγένειας και δεν μεσολάβησε οποιαδήποτε δικαιοπραξία σε πρόσωπο που δεν είχε συγγένεια με τον αρχικό ιδιοκτήτη. \*
  - (δ)  Έχω αποκτήσει τα ακίνητα από το/τη σύζυγο μου, που είτε ήταν ιδιοκτήτης κατά την 20<sup>η</sup> Ιουλίου 1974 είτε τα απέκτησε μετά κατόπιν κληρονομιάς ή δωρεάς από τον ιδιοκτήτη, ή από κληρονόμο ή/και συγγενή του ιδιοκτήτη, που ήταν καταχωρημένος στα επίσημα κτηματικά μητρώα Λευκωσίας και Λάρνακας ή στα νέα κτηματικά μητρώα Αμμοχώστου και Κερύνειας, κατά την 20<sup>η</sup> Ιουλίου 1974, και όλες οι ενδιάμεσες δικαιοπραξίες, που μεσολάβησαν μέχρι και την εγγραφή επ' ονόματι του/της συζύγου μου, ήταν όλες μεταξύ προσώπων μέχρι και τρίτου βαθμού συγγένειας και δεν μεσολάβησε οποιαδήποτε δικαιοπραξία σε πρόσωπο που δεν είχε συγγένεια με τον αρχικό ιδιοκτήτη. \*
  - (ε)  Είμαι μέτοχος νομικού προσώπου, το οποίο ήταν ιδιοκτήτης των ακινήτων αμέσως πριν την τουρκική εισβολή και συνεχίζει να είναι.
  - (στ)  Έχω αποκτήσει τα ακίνητα μετά την τουρκική εισβολή, συνεπεία διαλύσεως νομικού προσώπου, που ήταν ιδιοκτήτης της ιδιοκτησίας αυτής αμέσως πριν από την τουρκική εισβολή, ενώ ήμουν μέτοχος του νομικού προσώπου αμέσως πριν από την τουρκική εισβολή και μέχρι τη διάλυσή του μετά την τουρκική εισβολή. \*
  - (ζ)  Άλλο τρόπο, δηλαδή .....
4. Στοιχεία προηγούμενου **ιδιοκτήτη** και **συγγένεια** μαζί του (\* το σημείο 4 είναι υποχρεωτικό να συμπληρωθεί εάν έχουν επιλεγεί ένα από τα σημ. (β-δ) και (στ) στην παράγραφο 3) .....
5. Όλες οι παραπάνω πληροφορίες είναι αληθείς και ακριβείς.
6. Κατανοώ τις νομικές συνέπειες που προκύπτουν από την παρούσα δήλωση και αναλαμβάνω πλήρως την ευθύνη σε περίπτωση που αυτή αποδειχθεί ψευδής.

<b>ΜΕΡΟΣ Β - ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΚΙΝΗΤΟΥ</b>						
<b>Συμπληρώστε πλήρως τα στοιχεία του ακινήτου</b>						
	Επαρχία/Δήμος/Κοινότητα/Ενορία	Αριθμός Εγγραφής	Φ/Σχ./Τμ.	Τεμάχιο	Μερίδιο	Τρόπος Απόκτησης (3(α) – 3(ζ) Να αναγραφεί ότι ισχύει ανά ακίνητο)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Ημερομηνία.....

Υπογραφή Ενόρκως Δηλούντα/σας: .....

Ορκίστηκε και υπέγραψε ενώπιόν μου  
στο Επαρχιακό Δικαστήριο.....  
σήμερα την .....

ή

Ορκίστηκε και υπέγραψε ενώπιόν μου  
σήμερα την .....  
στο γραφείο μας.

Ονοματεπώνυμο Δικηγόρου:.....

Αρ. Μητρώου: .....

Αρ. Μ.Ο.Δ.: .....